

University of Groningen

CO2-laserchirurgie van leukoplakie van het mondslijmvlies

Roodenburg, Johannes Leendert Nicolaas

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1985

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Roodenburg, J. L. N. (1985). *CO2-laserchirurgie van leukoplakie van het mondslijmvlies*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN BEHOREND BIJ HET PROEFSCHRIFT
CO₂-LASERCHIRURGIE VAN LEUKOPLAKIE
VAN HET MONDSLIMVLIES
J.L.N. ROODENBURG
GRONINGEN 1985

1

De kans dat een leukoplakie van het mondslijmvlies door middel van CO₂-laserverdamping wordt genezen is even groot als na conventionele excisie. De kwaliteiten van de genezen wond zijn echter beter.

2

Bij de CO₂-laserverdamping van leukoplakie van het mondslijmvlies moet de laser in combinatie met een operatiemicroscoop en micromanipulator worden gebruikt.

3

Micro-invasieve planocellulaire carcinomen van het mondslijmvlies kunnen met goed resultaat door middel van CO₂-laserverdamping worden behandeld.

4

Elke homogene leukoplakie moet door middel van een incisie-biopsie histologisch worden onderzocht.

5

Bij de bepaling van de dysplasie-graad van premaligne afwijkingen van de mondslijmvlies spelen bij gebrek aan objectieve kwantitatieve criteria, persoonlijke inzichten van de patholoog nog een te grote rol.

6

Aan de differentiële diagnose van de "oral white lesions" dient de "hairy leukoplakia" ten gevolge van AIDS te worden toegevoegd.
(Greenspan, D. et al. 1984. Lancet, ii, 831-834)

7

Bij de primaire behandeling van het pleiomorf adenoom van de glandula parotidea is geen plaats voor radiotherapie.

8

Reconstructie na een continuïteitsresectie van het corpus mandibulae kan geschieden met behulp van een vrij gevasculariseerd radius transplantaat. Door het geringe volume van het getransplanteerde botstuk levert dit echter geen directe bijdrage aan de steun of retentie voor een gebitsprothese.

9

Conventionele sialografie blijft ondanks nieuwe, geavanceerde onderzoekstechnieken als CT-sialografie en MRI een belangrijke diagnostische methode.

10

Een mandibula fractuur komt zelden alleen.

11

Catgut is als hechtmateriaal obsoleet.
(Laufman, H. 1977. Surg. Gynecol. Obstet. 145,587-588)

12

De patient met een parodontale afwijking behoeft niet noodzakelijkerwijs door een
"parodontoloog" te worden behandeld.

13

Sociale controle als wapen tegen (kleine) criminaliteit is onvoldoende gedefinieerd.

14

Voor een daadwerkelijke integratie van de vrouw in de krijgsmacht is emancipatie
geen goed uitgangspunt.

15

De nieuwe persoonlijke standaard uitrusting voor de Koninklijke Landmacht is
opvallend goed.

16

Dat land is een vaderland dat zijn inwoners een paspoort verstrekt dat hen in staat
stelt het vrijelijk te verlaten.

